

Mobile Tierbetreuung mit Herz

Tierhalterdatenblatt

Tierhalter/-besitzer (Auftraggeber):

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefonnr. Festnetz _____ Mobil _____

Emailadresse _____

Erreichbarkeit während meiner Abwesenheit:

Telefonnr. Festnetz _____ Mobil _____

Emailadresse _____

Ansprechpartner für Notfälle:

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefonnr. Festnetz _____ Mobil _____

Die vorstehende Person meines Vertrauens ist von mir darüber informiert worden, dass mein Tier durch die Mobile Tierbetreuung mit Herz betreut wird und ist während meiner Abwesenheit berechtigt Entscheidungen in meinem Sinne zu treffen.

Behandelnde(r) Tierärztin / Tierarzt / Klinik (ggfs. Visitenkarte o.ä. beifügen):

Name _____

Straße, Nr. _____ Sprechstunde Mo.-Fr. _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Im Bedarfsfall bitte **ausschließlich** den Haustierarzt aufsuchen (gilt nicht für Notfälle), ansonsten wird der Tierarzt/Klinik von der MTB ausgewählt.

Sonstige Mitteilungen: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum – Unterschrift des Tierhalters

